|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Notera att denna ansökan skall bekräftas av trossamfund – innan den sänds till Myndigheten för stöd till trossamfund (SST)* | | | **ANSÖKAN OM ETABLERINGSBIDRAG FÖR NY FÖRSAMLING (2021)**  Ansökan ska vara myndigheten tillhanda  senast den 30 september 2020 | | | | | | | | | | |
|
| KONTAKTINFORMATION | | | | | | | | | | | | |
| Församling | | | | | | Trossamfund | | | | | | |
| Postadress | | | | Telefon | | | | | | | Org.nr | |
| Besöksadress | | | | | | | Plusgiro / Bankgiro | | | | | |
| E-post till församling | | | | | Hemsida församling | | | | | | | |
| Kommun | | Län | | | När startades verksamheten? | | | | | | | När anslöt ni er till trossamfundet? |
| Målgrupp för verksamheten: | | | | | Antal registrerade medlemmar: | | | | | | | |
| Kontaktperson | | Kontaktperson telefon | | | Kontaktperson e-post | | | | | | | |
| BESKRIVNING AV VERKSAMHETEN ­ | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ Vi anordnar gudstjänst (bön/andakt/religiösa möten) | | | Hur många tillfällen i veckan? | | | | | | | Hur många deltagare per månad? | | |
| Kort beskrivning av gudstjänstverksamheten (inklusive religiösa högtider som t.ex. julfirande, påsk, ramadan, etc. ): | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ Vi anordnar själavård | Hur ofta ger församlingen själavård? | | | | | | | Hur många deltagare per månad? | | | | |
| Kort beskrivning av själavårdsverksamheten: | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ Vi anordnar undervisning | | Hur många tillfällen i veckan? | | | | | | | Hur många deltagare? | | | |
| I vilka ämnen undervisar ni? | | | | | | | | | | | | |
| För vilka grupper har ni undervisning? | | | | | | | | | | | | |
| Vilka typer av övrig verksamhet har ni (social verksamhet, verksamhet för barn och unga, etc.)? | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FÖRSAMLINGENS EKONOMI | | | | | | | | | |
| *Om församlingens personal* | | | | | | | | | |
| ⬜ Vi har anställd personal i församlingen | | | | | | Antal anställda: | | | |
| Vilka uppdrag/funktioner har den anställda personalen? | | | | | | | | | |
| ⬜ Vi har volontärer i församlingen | | | | | | Antal volontärer: | | | |
| Vilka uppdrag/funktioner har volontärerna? | | | | | | | | | |
| *Om församlingens lokaler* | | | | | | | | | |
| ⬜ Vi äger våra lokaler | ⬜ Vi hyr lokaler | | ⬜ Vi lånar lokaler | | | | ⬜ Vi saknar lokaler | Storlek lokal (kvm) | |
| Kommentar om lokaler: | | | | | | | | | |
| EKONOMISK PLAN: Hur planerar ni att finansiera församlingens verksamhet det kommande året (2021)? | | | | | | | | | |
| **Utgifter** | | Belopp | | **Intäkter** | | | | | Belopp |
| Lönekostnader (per år) | | kr | | Medlemsavgifter, gåvor (per år) | | | | | kr |
| Hyra & lokalkostnader (per år) | | kr | | Bidrag från kommun (per år) | | | | | kr |
| Resor (per år) | | kr | | Bidrag från studieförbund (per år) | | | | | kr |
| Administration (per år) | | kr | | Bidrag från eget samfund (per år) | | | | | kr |
| Andra kostnader: (per år) | | | | Andra intäkter: (per år) | | | | | |
|  | | kr | |  | | | | | kr |
|  | | kr | |  | | | | | kr |
|  | | kr | |  | | | | | kr |
| **Totalt utgifter (per år)** | | **kr** | | **Totalt intäkter (per år)** | | | | | **kr** |
| INKLUDERING OCH DELAKTIGHET | | | | | | | | | |
| Hur arbetar er församling för att inkludera olika grupper (Män, kvinnor, unga personer, personer med funktionsnedsättning, etc.) i församlingens ledning och verksamhet? | | | | | | | | | |
| Sammansättning i församlingens styrelse: Antal män       Antal kvinnor       Antal personer under 30 år | | | | | | | | | |
| FÖRSAMLINGENS KONTAKTER MED ANDRA ORGANISATIONER | | | | | | | | | |
| Vilka typer av kontakter har ni med andra organisationer i civilsamhället? | | | | | | | | | |
| Vilka typer av kontakter har ni med andra organisationer i stat och kommun? | | | | | | | | | |
| FÖRSAMLINGENS UNDERSKRIFT (firmatecknare) | | | | | | | | | |
| *Härmed intygas att samtliga uppgifter i denna ansökan är kontrollerade och riktiga:* | | | | | | | | | |
| Namn: | | | | | Underskrift: | | | | |
| Ort och datum: | | | | | Befattning: | | | | |
| Telefon: | | | | | E-post: | | | | |
| TROSAMFUNDETS BEKRÄFTELSE | | | | | | | | | |
| *Härmed intygas att samtliga uppgifter i denna ansökan är kontrollerade och riktiga:* | | | | | | | | | |
| ⬜ Trossamfundet har kontrollerat att beskrivningen av **församlingens verksamhet** är korrekt återgiven  ⬜ Trossamfundet har kontrollerat att beskrivningen av **församlingens ekonomi** är korrekt återgiven  ⬜ Trossamfundet har kontrollerat att **övrig information** är korrekt återgiven | | | | | | | | | |
| Namn: | | | | | Underskrift: | | | | |
| Trossamfund: | | | | | Befattning inom trossamfundet: | | | | |
| Telefon: | | | | | E-post: | | | | |
| VIKTIGT ATT VETA: | | | | | | | | | |
| * Etableringsbidrag får sökas av församlingar inom bidragsberättigade trossamfund som huvudsakligen betjänar till landet invandrade trosbekännare. | | | | | | | | | |
| * Etableringsbidrag kan lämnas under högst tre år till ett trossamfund eller en församling för att bygga upp en ny central eller lokal verksamhet. Med verksamhet menas religiös församling eller organisation på nationell nivå. | | | | | | | | | |
| * Etableringsbidraget är avsett för projekt som riktas till personer som är folkbokförda i Sverige. Verksamhet som riktas till personer på flyktingförläggningar kan således inte stödjas. | | | | | | | | | |
| * Etableringsbidrag kan inte medges för sådan verksamhet som erhåller ordinarie organisationsbidrag. | | | | | | | | | |
| * Om bidrag beviljas av SST förbinder sig sökanden att inom tre månader efter avslutningen av projektet tillsammans med den ekonomiska slutredovisningen lämna en **skriftlig rapport** om genomförandet och resultatet av projektet. | | | | | | | | | |
| * Ansökan om etableringsbidrag skickar församlingen till det egna trossamfundet/riksorganisationen. Trossamfundet/riksorganisationen sänder sedan ansökan till SST. | | | | | | | | | |
| * Ansökan om etableringsbidrag skall vara SST tillhanda senast 30 september. | | | | | | | | | |
| * **Ansökan skickas till:**   Myndigheten för stöd till trossamfund,  Box 140 38, 167 14 Bromma | | | | | | | | | |